



**DOI:** 10.26820/reciamuc/7.(3).sep.2023.121-129

**URL:** <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1211>

**EDITORIAL:** Saberes del Conocimiento

**REVISTA:** RECIAMUC

**ISSN:** 2588-0748

**TIPO DE INVESTIGACIÓN:** Artículo de revisión

**CÓDIGO UNESCO:** 32 Ciencias Médicas

**PAGINAS:** 121-129







## Integración del cuidado de enfermería al adulto mayor

Integration of nursing care for the elderly

Integração dos cuidados de enfermagem aos idosos

**Ketty Guadalupe Cevallos Garcia<sup>1</sup>; Arianna Elizabeth Muñiz Granoble<sup>2</sup>; Michelle Esthefanía Torres Pintado<sup>3</sup>; Erika Michelle Tamayo Andrade<sup>4</sup>**

**RECIBIDO:** 28/01/2023 **ACEPTADO:** 11/03/2023 **PUBLICADO:** 28/09/2023

1. Licenciada en Ciencias de la Enfermería; Enfermera; Centro de Salud 20 de Mayo tipo A; Manta, Ecuador; [ketty\\_cevallos69@hotmail.com](mailto:ketty_cevallos69@hotmail.com);  <https://orcid.org/0009-0009-9908-9407>
2. Magíster en Gerencia de Salud para el Desarrollo Local; Licenciada en Enfermería; Hospital Básico Jipijapa; Jipijapa, Ecuador; [arianeli\\_@hotmail.com](mailto:arianeli_@hotmail.com);  <https://orcid.org/0009-0006-4761-9611>
3. Licenciada en Enfermería; Investigadora Independiente; Guayaquil, Ecuador; [mishelle02torres@gmail.com](mailto:mishelle02torres@gmail.com);  <https://orcid.org/0009-0006-6696-7232>
4. Diplomado en Hemodiálisis para Enfermería; Licenciada en Enfermería; Maestrante en Administración Gestión de Salud Ocupacional; Maestrante en Gestión en Salud Integral, Familiar, Comunitaria e Intercultural; Enfermero/a 3 Distrito 13D07 Chone - Flavio Alfaro Proyecto "Fortalecimiento a la Atención Integral en Salud en el Primer Nivel Atención como Apoyo a la Estrategia Ecuador Crece sin Desnutrición"; Docente Particular; Empresa Megacursos Ecuador; Chone, Ecuador; [erikatamay\\_97@hotmail.es](mailto:erikatamay_97@hotmail.es);  <https://orcid.org/0009-0006-6202-7809>

### CORRESPONDENCIA

**Ketty Guadalupe Cevallos Garcia**

[ketty\\_cevallos69@hotmail.com](mailto:ketty_cevallos69@hotmail.com)

**Manta, Ecuador**

## RESUMEN

La salud del adulto mayor está constituida por aspectos psicosociales que pueden cambiar modificarse en la o etapa de la vejez; en este sentido el cuidado a un adulto mayor debe englobarse de manera holística, enfocado específicamente en las esferas que influyen en el estado de salud. La presente investigación se enmarca dentro de una metodología de tipo bibliográfica documental. Ya que es un proceso sistematizado de recolección, selección, evaluación y análisis de la información, que se ha obtenido mediante medios electrónicos en diferentes repositorios y buscadores tales como Google Académico, Science Direct, Pubmed, entre otros, empleando para ellos los diferentes operadores booleanos y que servirán de fuente documental, para el tema antes planteado. Siempre en el contexto que sea el profesional de enfermería no debe olvidar las etapas en el proceso de atención, ya que estas herramientas son las que van a alertar cualquier cambio de la condición del paciente, cuando estas herramientas se cumplen también el personal de enfermería intrínsecamente cumple otras, ya que suple de alguna manera las necesidades de atención que necesitan los adultos mayores, ya que es innegable la empatía que se genera entre el cuidador y el cuidado, sobre todo si estas necesidades de atención y cuidado se prolongan por mucho tiempo y esto de alguna manera puede ofrecer una nueva oportunidad, un nuevo estímulo y percepción de enfrentar la vida al adulto mayor y en otros casos hacer una transición a otro plano con las menores complicaciones posibles.

**Palabras clave:** Adulto, Cuidados, Enfermería, Holístico, Vejez.

## ABSTRACT

The health of the elderly is made up of psychosocial aspects that can change or be modified in the stage of old age; In this sense, care for an older adult must be encompassed in a holistic manner, specifically focused on the spheres that influence the state of health. This research is framed within a documentary bibliographic methodology. Since it is a systematized process of collection, selection, evaluation and analysis of information, which has been obtained through electronic means in different repositories and search engines such as Google Academic, Science Direct, Pubmed, among others, using the different Boolean operators for them. and that will serve as a documentary source for the topic raised above. Always in the context that it is, the nursing professional must not forget the stages in the care process, since these tools are the ones that will alert any change in the patient's condition, when these tools are also fulfilled the nursing staff intrinsically fulfills others, since it somehow meets the care needs that older adults need, since the empathy that is generated between the caregiver and the cared for is undeniable, especially if these care and attention needs last for a long time and This in some way can offer a new opportunity, a new stimulus and perception to face life for the elderly and in other cases make a transition to another level with the least possible complications.

**Keywords:** Adult, Care, Nursing, Holistic, Old age.

## RESUMO

A saúde do idoso é composta por aspectos psicossociais que podem mudar ou ser modificados na fase da velhice; nesse sentido, o cuidado com o idoso deve ser englobado de forma holística, especificamente voltado para as esferas que influenciam o estado de saúde. Esta investigação enquadra-se numa metodologia bibliográfica documental. Uma vez que se trata de um processo sistematizado de recolha, seleção, avaliação e análise de informação, que foi obtida através de meios electrónicos em diferentes repositórios e motores de busca como o Google Académico, Science Direct, Pubmed, entre outros, utilizando os diferentes operadores booleanos para os mesmos. e que servirá de fonte documental para o tema acima levantado. Sempre no contexto que está, o profissional de enfermagem não deve esquecer as etapas do processo de cuidar, pois são essas ferramentas que irão alertar qualquer alteração no quadro do paciente, quando essas ferramentas são cumpridas a equipe de enfermagem também cumpre intrinsecamente outras, pois de alguma forma atende as necessidades de cuidados que os idosos precisam, pois a empatia que se gera entre o cuidador e o cuidado é inegável, principalmente se essas necessidades de cuidado e atenção perdurarem por muito tempo e Isso de alguma forma pode oferecer uma nova oportunidade, um novo estímulo e percepção para enfrentar a vida do idoso e em outros casos fazer uma transição para outro nível com o mínimo de complicações possíveis.

**Palavras-chave:** Adulto, Cuidado, Enfermagem, Holística, Velhice.

### Introducción

La salud del adulto mayor está constituida por aspectos psicosociales que pueden cambiar modificarse en la o etapa de la vejez; en este sentido el cuidado a un adulto mayor debe englobarse de manera holística, enfocado específicamente en las esferas que influyen en el estado de salud. Así mismo la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades (Medina Fernández et al., 2018).

La OMS reporta que entre 2000 y 2050 la proporción de la población mundial de 60 años y más se duplicará, pasando del 11 % al 22 %. A su vez, se espera que el número total de personas de 60 años o más aumentará de 900 millones en 2015 a 1400 millones para 2030 y a 2100 millones para 2050. En 2050 habrá un mayor número de adultos mayores respecto a infantes y adultos jóvenes (una verdadera inversión de la pirámide poblacional) (Alván Mori & Quiroz Murrieta, 2021).

La Enfermería como ciencia, abordan en su esencia el cuidado desde una perspectiva holística que orienta su trabajo hacia la búsqueda de soluciones específicas para cubrir las necesidades reales de los pacientes en su entorno, y tiene entre sus funciones la de ayudar al individuo enfermo o sano a realizar, las actividades que contribuyen a su salud, recuperación o una muerte tranquila como refiere Virginia Henderson en su teoría (Dilou et al., 2022).

Benner (2001) define 5 niveles de competencia en la práctica clínica de enfermería: principiante, principiante-avanzado, competente, proficiente y experto. Si bien el enfermero es experto en un contexto dado, al pasar a otro contexto vuelve al nivel de competencia principiante-avanzado, pues ya ha experimentado situaciones reales y es capaz de identificar los “factores significativos que se reproducen en situaciones idénticas” (Marques Manique Tomaz Flores et al., 2022).

La situación actual del cuidado en el adulto mayor en la comunidad están dados por el crecimiento demográfico, el envejecimiento y la baja natalidad como factores que determinan el aumento de esta población, por tanto, se incrementan los ancianos en estado de necesidad, y esto implica, además, que solo sean atendidos por la familia con cierto abandono del cuidado profesional ofrecido por el personal de enfermería y otros sectores que trabajan de forma unilateral, cumpliendo tareas parciales sin organización ni efectividad, lo que hace a la red de atención comunitaria insuficiente e inestable (Dilou et al., 2021).

Una de las herramientas que nos permite reflexionar y aplicar de forma holística e individualizada el conocimiento de enfermería a la práctica son los patrones de conocimiento. Estos patrones de conocimiento son: el empírico, ético, estético y personal. En reciente estudio, se ha abordado la utilización de los patrones de conocimientos en enfermeras de la práctica clínica, así como la importancia de integrarlos en su totalidad y no hacer omisión de algún patrón en la práctica de cuidado con la finalidad de brindar un cuidado integral (Aguilar-Villagómez et al., 2022).

En nuestros días el envejecimiento ha dejado de ser equivalente a enfermedad. Es compatible ser mayor e independiente. La duración de esta etapa de la vida ha aumentado en varias décadas y el individuo se enfrenta a ella activo y con optimismo; la enfermera que cuida a las personas mayores es un profesional independiente que ocupa su lugar dentro de un escenario holístico multidisciplinar de atención, en el que el objetivo fundamental es la promoción de la salud, la actividad y la independencia de la persona mayor; y la sociedad se propone como reto asumir la atención de este creciente número de individuos mayores desde una perspectiva completamente nueva respecto a cualquier tiempo pasado (Jaén Pérez, 2022).

## Metodología

La presente investigación se enmarca dentro de una metodología de tipo bibliográfica documental. Ya que es un proceso sistematizado de recolección, selección, evaluación y análisis de la información, que se ha obtenido mediante medios electrónicos en diferentes repositorios y buscadores tales como Google Académico, Science Direct, Pubmed, entre otros, empleando para ellos los diferentes operadores booleanos y que servirán de fuente documental, para el tema antes planteado.

## Resultados

### Calidad

Donabedian plantea que la calidad de la atención es el cambio en el estado de salud actual y futuro del paciente, que puede atribuirse al cuidado precedente en salud, logrando los mayores beneficios, con los menores riesgos posibles al paciente (Alván Mori & Quiroz Murrieta, 2021).

### Dimensiones de la Calidad

- **Componente técnico:** hace referencia al conjunto de elementos que forma parte del proceso de prestación de servicios de salud, como la expresión y la adecuación de la asistencia que se presta y los avances científicos, la capacidad de los profesionales; la estructura física, servicios; que implica la ejecución de todos los procedimientos a través de seis aspectos fundamentales: Eficiencia, Competencia Profesional, Eficacia, Continuidad, Accesibilidad y Seguridad (Alván Mori & Quiroz Murrieta, 2021).
- **Componente interpersonal:** se refiere a las relaciones que se presentan entre el profesional y el paciente, así como la circulación de la información de carácter logístico y sanitario. Es decir, es el grado de interacción y comunicación que se da entre el paciente y el personal de salud, que involucra una adecuada relación interpersonal donde debe exis-

tir confianza y respeto, empatía, cordialidad, claridad en el lenguaje y veracidad en la información que brinde influyendo de modo determinante en la satisfacción del paciente (Alván Mori & Quiroz Murrieta, 2021).

- **Componente del entorno (confort):** está dado por las condiciones de comodidad que se ofrece en un establecimiento de salud, es el conjunto de cosas y circunstancias que permiten al paciente sentirse a gusto, incluye aspectos como: el orden, la ventilación e iluminación, el suministro adecuado de alimentos, el cuidado de la privacidad, los servicios públicos adecuados (teléfono, señalización, limpieza y orden de los ambientes) (Alván Mori & Quiroz Murrieta, 2021).

### Satisfacción del paciente

La satisfacción del paciente es un concepto multidimensional y multifactorial. Diferentes autores lo han considerado un buen punto de partida para la evaluación de la calidad. Autores como Ware y Snyder, consideran que la satisfacción del paciente está dada por la accesibilidad al servicio, la disponibilidad de los recursos, la continuidad y eficacia de los cuidados, la humanización, la prestación y acceso de información al paciente, las competencias del profesional y el ambiente favorable para brindar los cuidados (Alván Mori & Quiroz Murrieta, 2021).

### Dimensiones de satisfacción del paciente

1. **Accesibilidad:** Alusión a comportamientos de cuidado que son esenciales en la relación de apoyo y ayuda administrado de forma oportuna, como es el acercarse al paciente dedicándole tiempo; Es decir el grado de interacción y comunicación que se da entre el paciente y el personal de salud, para cubrir aquellas expectativas que se presente con el fin de mejorar su salud (Alván Mori & Quiroz Murrieta, 2021).

- 2. Explica y facilita:** Son los cuidados que hace el profesional de enfermería para dar a conocer aspectos que para el paciente son desconocidos o difíciles de entender en relación con su enfermedad, tratamiento o recuperación, brindándole la información requerida en forma clara, haciendo fácil o posible la ejecución de los cuidados para su bienestar o recuperación (Alván Mori & Quiroz Murrieta, 2021).
- 3. Conforta:** Cuidados que ofrece el profesional de enfermería con el fin de que el paciente y la familia que están siendo atendido en el Servicio de Emergencia se sientan cómodos, tratándoles de dar confort, motivación, buen trato e involucrando a la familia en todo momento para así favorecer un entorno que pueda influenciar en su bienestar del paciente (Alván Mori & Quiroz Murrieta, 2021).
- 4. Se anticipa:** La enfermera evalúa los cuidados que planean con anterioridad teniendo en cuenta las necesidades del usuario con el fin de prevenir complicaciones. Explicándole los procedimientos a realizar, elaborando un plan de cuidado de forma oportuna e identificando los problemas reales y las estrategias de mejoras (Alván Mori & Quiroz Murrieta, 2021).
- 5. Mantiene relación de confianza:** Cuidados que ofrecen los profesionales de enfermería para que el usuario tenga empatía con ellos, los cuales van dirigidos en su pronta recuperación, haciéndolo sentir como persona única, confiada, serena y segura; tienen que ver con la cercanía y la presencia física del personal de enfermería hacia el usuario, a pesar de que esto sea difícil por la misma demanda de trabajo en el servicio (Alván Mori & Quiroz Murrieta, 2021).
- 6. Monitorea y hace seguimiento:** Actividades de enfermería que implican un conocimiento científico en la realización de los procedimientos en el servicio de

emergencia, logrando así mostrar su organización y dominio al momento de brindar el cuidado, esto incluye los planes y acciones de seguimiento que son realizados para enseñar a su grupo de enfermería y a la familia garantizando que todo se haga bien y en el tiempo necesario para así lograr una recuperación óptima del paciente (Alván Mori & Quiroz Murrieta, 2021).

### Tipos de Adultez Mayor

Según los criterios de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define como adulto mayor o anciano toda persona mayor de 60 años, subdivididos en las siguientes categorías:

- Edad avanzada: 60 – 74 años
- Viejos o Ancianos: 75 – 89 años
- Grandes viejos- Longevos: 90 – 99 años
- Centenarios: Más de 100 años (Morillo, 2022).

Biológicos	Psicológicos	Sociales
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disminuye la visión</li> <li>• Disminuye la percepción de sabores y olores</li> <li>• Dificultad para ingerir alimentos</li> <li>• Aparecen arrugas, sequedad y manchas en la piel</li> <li>• Pérdida del equilibrio</li> <li>• Pérdida de la masa muscular</li> <li>• Disfunción erectil</li> <li>• Sequedad vaginal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alteración de las funciones cognitivas</li> <li>• Cambios motivacionales, afectivos y de personalidad</li> <li>• Pérdida del ritmo de sueño</li> <li>• Conflictos mentales</li> <li>• Sentimientos de frustración</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toma conciencia que se acerca al final de la vida</li> <li>• Cambian las relaciones intrafamiliares</li> <li>• Cambia el rol dentro de la comunidad</li> <li>• Incremento de la soledad social y familiar</li> </ul>

**Figura 1.** Cambios en los adultos mayores

**Fuente:** (Morillo, 2022).

**Algunas de las enfermedades más comunes en el Adulto Mayor**

- **Osteoartritis en el Adulto Mayor:** Es una enfermedad de las articulaciones que se ubica como una enfermedad crónico degenerativa en las personas de la tercera edad, también es conocida comúnmente como artrosis (Morillo, 2022).
- **Osteoporosis:** Enfermedad de los huesos porosos, esta condición es más común en las mujeres luego de la llegada de la menopausia, que causa que los huesos se vuelvan quebradizos por su adelgazamiento debido a la pérdida del calcio. La osteoporosis es una enfermedad esquelética más común en seres humanos y se caracteriza por una pérdida de masa ósea y un deterioro en la microarquitectura del tejido óseo, hechos que conllevan a una disminución en la resistencia ósea (disminuye el soporte mecánico) y a un mayor riesgo de fracturas (no traumáticas) por fragilidad (Morillo, 2022).
- **Enfermedades endocrinas:** Este grupo de enfermedades de pueden ser desarrolladas en diferentes etapas de la vida, pero acentúan más su sintomatología a medida que pasan los años, trayendo consigo complicaciones graves para la salud, entre las más comunes están la Diabetes Mellitus, la Obesidad y el Sobrepeso (Morillo, 2022).
- **Diabetes Mellitus:** Es una enfermedad endocrina que cuando es desarrollada en un adulto mayor generalmente está relacionada con los malos hábitos alimenticios, con el sobrepeso y con la inactividad. La Organización Mundial de la Salud la considera como una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce. El efecto de la diabetes no controlada es la hiperglucemia (aumento del azúcar en la sangre), que con el tiempo daña gravemente muchos órganos y sistemas, especialmente los nervios y los vasos sanguíneos (Morillo, 2022).

- **Obesidad y Sobrepeso en adultos mayores:** La obesidad y el sobrepeso son consideradas por los médicos como síndromes metabólicos y enfermedades crónicas. La obesidad es la presencia de tejido adiposo en exceso, se ha definido a partir de los criterios antropométricos de índice de masa corporal (IMC) y circunferencia abdominal (CA). No obstante, en el caso del adulto mayor, los criterios de diagnósticos no han sido tan claramente validados dado los factores de posible confusión a la hora de estimarlos (Morillo, 2022).
- **Enfermedades visuales y auditivas:** Las personas a medida que envejecen van perdiendo capacidades visuales y auditivas producto de una serie de factores relacionados con la edad, entre las que se destacan las Cataratas, el Glaucoma y la Presbiacusia (Morillo, 2022).

### Necesidades de los adultos mayores

- **Necesidad fisiológica:** Son las necesidades que garantizan la supervivencia y necesitan ser satisfechas durante toda la vida, como: alimentarse, dormir, protegerse del clima, excretar, entre otras (Morillo, 2022).
- **Necesidad de seguridad:** Relacionado con la necesidad que tienen los adultos mayores sentir la protección y seguridad ante los cambios que experimentan que les genera estados de ansiedad y la percepción de amenaza (Morillo, 2022).
- **Necesidad social:** El ser humano es social por naturaleza, necesita sentir que pertenece a un grupo donde sienta que es aceptado, un entorno donde pueda dar y recibir aprecio (Morillo, 2022).
- **Necesidad de estima:** Con la edad las personas van perdiendo su autoestima al sentirse inútiles en su entorno, por lo que necesitan tener confianza en sí mismos, sensación de logros, de respeto e independencia (Morillo, 2022).
- **Necesidad de autorregulación:** Está relacionada con la satisfacción generada al alcanzar las metas e ideales que están acordes con su edad (Morillo, 2022).

### El Proceso Atención Enfermería y sus etapas

El PAE es una herramienta metodológica, que permite otorgar cuidados a las personas sanas o enfermas, a través de una atención sistematizada. Como todo método, configura un número de pasos sucesivos que se relacionan entre sí, y cuyo objetivo principal es constituir una estructura que pueda cubrir las necesidades individuales o grupales reales o potenciales (Alonso et al., 2023). Se organiza en cinco fases cíclicas, que se interrelacionan y son progresivas:

- **Primera etapa: Valoración.** Identifica los factores y situaciones que guíen la determinación de problemas presentes, potenciales o posibles, reflejando el estado de salud del individuo (Alonso et al., 2023).
- **Segunda etapa: Diagnóstico.** Es el enunciado del problema real de alto riesgo o estado de bienestar, para el sujeto de atención que requiere intervención para solucionarlo o disminuirlo con el conocimiento de la enfermería (Alonso et al., 2023).
- **Tercera etapa: Planeación.** Consiste en la determinación de intervenciones o actividades conjuntamente (enfermera – paciente) para prevenir, reducir, controlar, corregir o eliminar los problemas identificados en base a los diagnósticos de enfermería. Es aquí donde se elaboran las metas u objetivos definiendo los resultados esperados, estableciendo prioridades (Alonso et al., 2023).
- **Cuarta etapa: Ejecución.** Es la aplicación del plan de cuidado, que se desarrolla por la preparación, ejecución y documentación o registro, donde interviene la planificación (Alonso et al., 2023).

- **Quinta etapa: Evaluación.** Proceso de identificación del progreso, dirigido hacia la consecución de los objetivos propuestos, empleando los criterios de los resultados. Se inicia con la valoración del estado del paciente y la comparación con los objetivos fijados, concretamente midiendo la situación de los indicadores previamente establecidos (Alonso et al., 2023).

## Conclusión

Llegar a la adultez es un asunto complejo, así como va aumentando la edad, el organismo se deteriora como un signo natural del ciclo de vida. Esto trae consigo múltiples problemas degenerativos que pueden disminuir la calidad de vida del adulto mayor, en muchos casos estas patologías que se pueden presentar, pueden llegar a incapacitar a la persona, lo que deteriora su estado de ánimo y autoestima, para estos casos en algunas circunstancias es necesario el cuidado de personal de enfermería y allí es donde este profesional tiene que tener la capacidad de integrar todos sus conocimientos para proveerle una atención de calidad, que genere calidad de vida al adulto mayor. Siempre en el contexto que sea el profesional de enfermería no debe olvidar las etapas en el proceso de atención, ya que estas herramientas son las que van a alertar cualquier cambio de la condición del paciente, cuando estas herramientas se cumplen también el personal de enfermería intrínsecamente cumple otras, ya que suple de alguna manera las necesidades de atención que necesitan los adultos mayores, ya que es innegable la empatía que se genera entre el cuidador y el cuidado, sobre todo si estas necesidades de atención y cuidado se prolongan por mucho tiempo y esto de alguna manera puede ofrecer una nueva oportunidad, un nuevo estímulo y percepción de enfrentar la vida al adulto mayor y en otros casos hacer una transición a otro plano con las menores complicaciones posibles.

## Bibliografía

- Aguilar-Villagómez, P., Guzmán-Ortíz, E., Mejía-Mejía, Y., Moreno-González, M. M., & Herrera-Paredes, J. M. (2022). Experiencia de cuidado en el adulto mayor: Narrativa de cuidado de enfermería. *Revista Científica de Psicología Eureka*, 19.
- Alonso, S. N., Martínez, P. R., Nava, M. G., Gutiérrez, M. L. A., & Ramírez, J. F. S. (2023). El Proceso de Atención de Enfermería como instrumento de investigación. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 2.
- Alván Mori, G. C., & Quiroz Murrieta, L. L. (2021). Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente en el servicio de emergencia del Hospital apoyo Iquitos-2020. *Universidad Científica de Perú*.
- Dilou, Y. T., Thomas, C. D., Fuentes, R. R. S., Prada, A. S., & Reyes, B. M. A. (2022). Estrategia de integración de cuidados formales y no formales en el anciano en la comunidad. *XIX Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería*.
- Dilou, Y. T., Thomas, C. D., Fuentes, R. S., & Cabrera, J. J. R. (2021). Validación de instrumento de integración de cuidados en el adulto mayor en la comunidad. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(2), 1–15.
- Jaén Pérez, J. (2022). Modelos del cuidado de enfermería en el envejecimiento: pasado, presente y futuro. Proyecto de investigación. UNIVERSIDAD DE MURCIA.
- Marques Manique Tomaz Flores, D. R., Imperadeiro Ribeiro Ferreira, I., Rodrigues Correia, P. S., Madureira Lebre Mendes, M. M., Cruz Pontífice Sousa Valente Ribeiro, P., & Veludo Fernandes, F. A. (2022). Dificultades y estrategias en la integración al cuidado de la persona en situación crítica: una scoping review. *Enfermería Global*, 21(2), 469–516. <https://doi.org/10.6018/eglobal.478501>
- Medina Fernández, I. A., Polanco Tinal, P. N., Tello García, M. A., & Esparza González, S. C. (2018). Propuesta de cuidados de enfermería en la adaptación de autoconcepto de adultos mayores con diabetes tipo 2. *Revista Española de Enfermería de Salud Mental*, 6. <https://doi.org/10.35761/reesme.2018.6.04>
- Morillo, J. A. V. (2022). Cuidados de enfermería y autocuidado en el adulto mayor del centro Gerontológico "San Joaquín", ciudad de Baños, Provincia Tungurahua, enero-abril 2021. Instituto Superior Tecnológico "San Gabriel".





CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.

### CITAR ESTE ARTICULO:

Cevallos Garcia, K. G., Muñiz Granoble, A. E., Torres Pintado, M. E., & Tamayo Andrade, E. M. (2023). Integración del cuidado de enfermería al adulto mayor. RECIAMUC, 7(3), 121-129. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(3\).sep.2023.121-129](https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(3).sep.2023.121-129)